

**EDITAL IFSP-RGT/DRG Nº 21, 02 DE OUTUBRO DE 2018
PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO PARA O PREENCHIMENTO DE
VAGAS DOS CURSOS DE EXTENSÃO - FIC**

**ANEXO I
FICHA DE MATRÍCULA 2º semestre/2018**

Curso:		
NOME:		
RG:	Órgão Expedidor:	Data de Expedição:
CPF:	Data de Nascimento:	
Nome da Mãe:		
Endereço Residencial:		
Bairro:	CEP:	
Cidade:	Estado:	
Tel. Fixo: ()	Tel. Celular: ()	
E-mail:		
Renda bruta mensal da família:	Número de pessoas que moram na residência:	
Cor/raça	Deficiência: () Não () SIM: _____	
Estando de acordo com o Regimento Interno desta instituição e de seus anexos, venho, respeitosamente, requerer a V.Sa. a matrícula no Curso de Extensão.		

Nestes termos peço deferimento.

Registro, _____ de _____ de 2018.

Assinatura do aluno ou do responsável, se aluno com menos de 18 anos

PARA USO DA IFSP – NÃO PREENCHER

Controle de entrega de documentos:

- () RG (cópia);
- () CPF (cópia);
- () Comprovante de Endereço recente com CEP (cópia);
- () Comprovante de Escolaridade (cópia);
- () **2** fotos 3x4 recentes (originais) – com nome completo no verso;
- () Autorização do responsável legal, no caso do candidato ter menos de 18 anos;
- () RG do responsável (cópia), no caso de o candidato ter menos de 18 anos.

ANEXO II

AUTORIZAÇÃO DO RESPONSÁVEL

Eu, _____
_____, portador do RG nº _____,
autorizo a _____ matrícula de
(nome) _____
_____, no Curso de Extensão
_____, a ser
ofertado pelo Câmpus Registro, do Instituto Federal de Educação, Ciência e
Tecnologia de São Paulo – IFSP.

Declaro que o(a) inscrito(a) é meu (minha)
_____,
do qual possuo a guarda e responsabilidade.

Registro, _____ de _____ de 2018.

Assinatura do Responsável